



เลขที่ ศธ 0517.0113/.....

วันที่

โครงการ Mahidol Medical Scholars Program มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์ม : แฉ่งเปลี่ยนสาขาวิชา / อาจารย์ที่ปรึกษา / วิทยานิพนธ์

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว อายุ ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา

คณะต้นสังกัด แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
 ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ อื่นๆ (ระบุ).....

สถานที่ติดต่อ โทรศัพท์ e-mail :.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง

- ระดับวิทยาศาสตร์บัณฑิต
- ภาควิชาที่เข้าทำ SENIOR PROJECT จากภาควิชา..... คณะ/สถาบัน.....
เป็นภาควิชา..... คณะ/สถาบัน.....
- อาจารย์ที่ปรึกษา SENIOR PROJECT
- จาก ศ. /รศ. /ผศ. /อ..... สังกัดภาควิชา..... คณะ/สถาบัน.....
เป็น ศ. /รศ. /ผศ. /อ..... สังกัดภาควิชา..... คณะ/สถาบัน.....
- ลงชื่อนักศึกษา.....
วันที่...../...../.....

- ระดับปริญญาตรีบัณฑิต รหัสนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา /D
- สาขาวิชา จาก สาขาวิชา..... คณะ/สถาบัน.....
เป็น สาขาวิชา..... คณะ/สถาบัน.....
- อาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์
- จาก ศ. /รศ. /ผศ. /อ..... สาขาวิชา..... คณะ/สถาบัน.....
เป็น ศ. /รศ. /ผศ. /อ..... สาขาวิชา..... คณะ/สถาบัน.....
- ลงชื่อนักศึกษา.....
วันที่...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์ ปัจจุบัน

.....

ลงนาม.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
- ลงนาม.....
(.....)
รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
วันที่...../...../.....